

Indice de santé psychocutanée (MSHI)

© 2025 University of Alberta, Division of Dermatology. Tous droits réservés.

Apposer l'étiquette du patient dans cet encadré

Ce questionnaire évalue l'impact de votre affection sur vous **AU COURS DU DERNIER MOIS**. Veuillez sélectionner l'option qui décrit le mieux votre expérience. Chaque question est notée de 0 (**Pas du tout**) à 3 (**Sévère/très souvent**). Assurez-vous de répondre à **toutes les questions**.

Notation : Chaque question est notée de 0 (**Pas du tout**) à 3 (**Sévère / Très souvent**). Additionner les scores des **Questions 1-11 seulement** (Maximum 33).

N°	Question (dernier mois)	Pas du tout (0)	Léger / Occasionnel (1)	Modéré / Souvent (2)	Sévère / Très souvent (3)
1	À quelle fréquence êtes-vous en détresse à cause de l'apparence de votre affection ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	À quelle fréquence les préoccupations liées à votre affection nuisent-elles à votre sommeil ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	À quelle fréquence les préoccupations liées à votre affection nuisent-elles à votre capacité à pratiquer des activités physiques quotidiennes (p. ex., marcher, courir, monter des escaliers, faire de l'exercice) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	À quelle fréquence avez-vous évité de participer à des événements sociaux ou des rassemblements par crainte liée à l'apparence de votre affection ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	À quelle fréquence trouvez-vous qu'il est difficile de gérer vos tâches quotidiennes (p. ex., s'habiller, se laver, faire les courses, cuisiner) en raison de votre affection ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	À quelle fréquence les préoccupations liées à votre affection nuisent-elles à votre capacité à vous concentrer ou à fonctionner au travail , à l'école , ou dans vos activités de bénévolat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	À quelle fréquence vous sentez-vous jugé(e) par les autres en raison de votre affection ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	À quelle fréquence votre affection nuit-elle à vos relations intimes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	À quelle fréquence ressentez-vous de l'anxiété, de la nervosité, de la peur , ou incapable de maîtriser vos inquiétudes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	À quelle fréquence vous sentez-vous démoralisé(e), déprimé(e) , ou sans espoir ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	À quelle fréquence éprouvez-vous peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Éléments de dépistage supplémentaires : Les questions ci-dessous recherchent des symptômes associés qui pourraient être cliniquement importants. Elles sont enregistrées séparément et ne sont pas ajoutées au score total.

Score total MSHI
(Questions 1 à 11 seulement)

_____ / 33

12	À quelle fréquence éprouvez-vous des pensées, des images indésirables , ou des impulsions liées à votre affection qui envahissent votre esprit de façon répétée , malgré vos efforts pour les chasser ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	À quelle fréquence grattez-vous ou vous arrachez-vous la peau, vous rongez-vous les ongles, ou vous arrachez-vous la peau autour de vos ongles d'une manière qui cause de l'inconfort, des douleurs, des saignements, des croûtes ou des dommages visibles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	À quelle fréquence vous arrachez-vous les cheveux, les sourcils ou les cils d'une manière qui cause une perte de poils apparente ou de l'inconfort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	À quelle fréquence éprouvez-vous la sensation que quelque chose (p. ex., insectes, parasites, fibres ou autres sensations) se trouve sous votre peau ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	À quelle fréquence avez-vous des pensées concernant le désir de ne plus vivre, de vous faire du mal ou de faire du mal aux autres ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indice de santé psychocutanée (MSHI)

Protocole de réponse du clinicien

Si le patient répond >0 à la question supplémentaire 16 :

« Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous eu des pensées concernant le désir de ne plus vivre, de vous faire du mal ou de faire du mal aux autres en raison de l'impact de votre affection ? »

1. Amorcer une conversation bienveillante et sans jugement

Poser au patient des questions exploratoires et empreintes d'empathie, y compris, mais sans s'y limiter :

« Pouvez-vous m'en dire plus sur ces pensées et ces sentiments ? »

« Quand avez-vous ressenti ces pensées pour la dernière fois ? »

« Avez-vous pensé à un plan précis ou envisagé de passer à l'acte ? »

– Si oui : « Avez-vous actuellement accès aux moyens de réaliser ce plan ? »

« Y a-t-il des facteurs de protection ou des soutiens dans votre vie qui vous aident à vous sentir plus en sécurité ou à gérer ces sentiments ? » (p. ex., famille, amis, animaux de compagnie, croyances spirituelles)

2. Stratifier le niveau de risque et intervenir en conséquence

Niveau de risque	Suicidalité	Interventions cliniques possibles
Risque imminent	<ul style="list-style-type: none">– Plan ou intention suicidaire actif et clair– Accès immédiat aux moyens– Détresse élevée et urgence	<ul style="list-style-type: none">– L'orientation vers le service des urgences ou les services de crise psychiatrique devrait être envisagée– Communiquer avec les services locaux d'urgence en santé mentale ou la ligne de crise, selon le cas
Risque modéré	<ul style="list-style-type: none">– Idéation suicidaire passive sans intention active claire– Pensées angoissantes avec escalade ou persistance récente– Aucun accès immédiat aux moyens	<ul style="list-style-type: none">– Élaborer et documenter un plan de sécurité avec le patient– Organiser une évaluation ambulatoire en santé mentale– Encourager la participation du réseau de soutien du patient
Risque faible	<ul style="list-style-type: none">– Pensées suicidaires occasionnelles ou passagères– Aucun plan ni intention– Facteurs de protection solides identifiés	<ul style="list-style-type: none">– Fournir les coordonnées de la ligne d'aide en cas de crise (p. ex., 1-866-APPELLE ou 988)– Offrir des ressources écrites ou électroniques contenant des renseignements sur le soutien local en santé mentale

Note : Ce tableau fournit des orientations générales sur les réponses possibles à différents niveaux d'idéation suicidaire. Il ne vise pas à remplacer le jugement clinique, les protocoles institutionnels ou l'évaluation individualisée.

3. Documentation

Documenter le signalement d'idéation suicidaire du patient, le niveau de risque attribué avec justification, et toute mesure prise (p. ex., plan de sécurité, orientations, ressources de crise fournies). Documenter les plans de suivi; confirmer la compréhension et l'accord du patient avec le plan de soins.

Avis de non-responsabilité :

Ce protocole est un guide suggéré développé pour compléter l'outil de dépistage MSHI. Les cliniciens doivent exercer leur jugement professionnel indépendant et utiliser leur formation lorsqu'ils prennent en charge des patients présentant des idéations suicidaires ou d'autres pensées nuisibles. Ce protocole ne constitue pas un guide d'intervention d'urgence, et les cliniciens doivent suivre les normes de soins locales, les politiques institutionnelles et les obligations légales pertinentes lors de la prise en charge de patients à risque. Les auteurs et les établissements affiliés déclinent toute responsabilité quant aux résultats cliniques découlant de l'utilisation ou de l'interprétation de ce protocole.